

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																
CC 1043140255			ALTAMAR TATIS ALI				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			Calle 15A # 22 A - 45		BARANOA-ATLANTICO		3205516129	No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																							
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																		
2025-04	2025-04	1568798823		9487641431		I		2025/05/14		2025/06/20		BANCO DAVIVIENDA			37		\$475,800																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																			
1	CC	1043140255	ALTAMAR ALI																		25-14	30	EPS037	30		0	14-11	30	0.522%	0	No				
Total		Afiliados(1)																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043140255			ALTAMAR TATIS ALI		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 15A # 22 A - 45	BARANOA-ATLANTICO	3205516129	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	1568798823	9487641431	I	2025/05/14	2025/06/20	BANCO DAVIVIENDA			37	\$475,800	
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$6,200		\$0		\$262,200	
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$6,200		\$0		\$262,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,400	\$300		\$0		\$8,700	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$300		\$0		\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$4,900		\$0		\$204,900	
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$4,900		\$0		\$204,900	
TOTAL					1	\$464,400	\$11,400		\$0		\$475,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 1043140255			ALTAMAR TATIS ALI				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			Calle 15A # 22 A - 45		BARANOA-ATLANTICO		3205516129	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor													
2025-05	2025-05	1568807421		9487641581		I		2025/06/13		2025/06/20		BANCO DAVIVIENDA				7		\$466,700													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																															
1	CC	1043140255	ALTAMAR ALI																		25-14	30	EPS037	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF					
CC 1043140255			ALTAMAR TATIS ALI		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 15A # 22 A - 45		BARANOA-ATLANTICO		3205516129		No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago								
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor	
2025-05		2025-05		1568807421		9487641581		I		2025/06/13		2025/06/20		BANCO DAVIVIENDA			7		\$466,700	
RESUMEN DE PAGO																				
RIESGO			CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									1		\$256,000		\$1,200		\$0		\$257,200			
COLPENSIONES			25-14		900,336,004		7		1		\$256,000		\$1,200		\$0		\$257,200			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									1		\$8,400		\$100		\$0		\$8,500			
ARL SURA			14-11		890,903,790		5		1		\$8,400		\$100		\$0		\$8,500			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									1		\$200,000		\$1,000		\$0		\$201,000			
NUEVA E.P.S.			EPS037		900,156,264		2		1		\$200,000		\$1,000		\$0		\$201,000			
TOTAL									1		\$464,400		\$2,300		\$0		\$466,700			

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ALI ALTAMAR TATIS TATIS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.043.140.255 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 310230347, abierta/o desde el 4/4/2024.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Junio del año 2025



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-2025-C0337
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO ALOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL
PERIODO	28/04/2025 – 27/05/2025
CONTRATISTA	ALÍ ALTAMAR TATIS
IDENTIFICACION	CC 1043140255
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar en todas en labores administrativas asignadas por los lideres de programa de emprendimiento, empleabilidad y promoción ciudad, además de las asignadas por el director del Departamento.	Durante el periodo se realizó asesoramiento y orientación al Departamento y a los lideres de programas en las actividades y ferias a ejecutar.
2. Realizar apoyo en la gestión empresarial del área de emprendimiento	Realice llamadas a emprendedores migrantes para obtener base de datos que puedan acceder a incentivos que dará ONG heartland alianse internaitonal a colombianos y venezolanos
3. . Asistir y apoyar los eventos o jornadas que le sean asignadas por los lideres de los programas de emprendimiento, empleabilidad y promoción ciudad además de los asignados por el director del Departamento	Realice apoyo en el trámite de documentación para el centro de empleo, brinde apoyo en la recepción de documentación allegada al departamento durante el mes realizando los trámites correspondientes.
4. Las demás que se deriven de la esencia y naturaleza de este tipo de contratos y aquellas que le sean asignadas por la Dirección del Departamento.	Asistí y participe en las jornadas asignadas por los lideres de los procesos del Departamento en las cuales atendimos a los ciudadanos ofreciendo los servicios de asesoría Jurica que tiene dispuesta el Departamento.
EVIDENCIAS:	



AUTO No. 026 – 2025

POR EL CUAL SE ORDENA LA REALIZACIÓN CON CARÁCTER URGENTE DE UNA ACTUALIZACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN REALIZADA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021 EN EL PREDIO FIDUCIARIA BOGOTÁ - VALORCON S.A. EN REORGANIZACIÓN

[illegible]

Soledad (Atlántico), veintinueve (29) de abril de dos mil veinticinco (2025)

La suscrita Inspectora de Policía de Reacción Inmediata 01 del Municipio de Soledad Departamento del Atlántico, en uso de las facultades Constitucionales y Legales, especialmente las conferidas por la Ley 1801 de 2016,

CONSIDERANDO

- [illegible]

Calle 41 #17-27
www.extinct41.org/ingles/press-en

Fwd: COMUNICA AUTO No. 026 – 2025 POR EL CUAL SE ORDENA LA REALIZACIÓN CON CARÁCTER URGENTE DE UNA ACTUALIZACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN REALIZADA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021 EN EL PREDIO FIDUCIARIA BOGOTÁ - VALORCON S.A. EN REORGANIZACIÓN

oficinadecompetitividad oficinadecompetitividad

Buen día Yuliza

Como estas no entiendo esto revisa y me cuentas



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA COMPETITIVIDAD

Brency Peña de La Cruz

Directora

oficinadecompetitividad@soledad-atlantico.gov.co

Calle 41 No. 17-27,
Soledad - Atlántico

AVISO IMPORTANTE

El Horario de RECEPCIÓN en este buzón electrónico (oficinadecompetividad@soledadatlantico.gov.co) es de Lunes a Viernes de 07:30 AM a 04:30 PM, cualquier comunicación y/o documento recibido posterior a esta hora, será radicado con fecha del siguiente día hábil.

----- Forwarded message -----

De: Inspección Primera de Reacción Inmediata <inspeccionf001@soledadcalcidia.gov.co>



Firma:

Alí Altamar Tatis
C.C. No. 1.043.140.255



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **03**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

ALI ALTAMAR TATIS

CC Nro. 1043140255 expedida en BARANOA

La suma de: (\$4.000.000)

Valor en letras: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.

No. De Contrato: 338 Prefijo 2025

Periodo: DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO

Consignar en la Cuenta No.: 310230347 BANCO BOGOTA

Número de Celular: 3205516129

Atentamente,



ALI ALTAMAR TATIS

Contratista Persona Natural

Dep. Adm de la Competitividad

befd2da697b0-2460851135853-1ab79d1ede65

Proyectado por: ALI ALTAMAR TATIS

SOL_NPENA befd2da697b0-2460851195946-f08d4e9dc0fa

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	03		
Contrato N°	338 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	BRENCY TATIANA PEÑA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	ALI ALTAMAR TATIS			
Identificación del contratista	1043140255			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO ALOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.			
Plazo	3 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	36	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	31 de Enero de 2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	679	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	28 de Febrero de 2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$12.000.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$12.000.000		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$12.000.000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$12.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$8.000.000
Valor por ejecutar		\$4.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		03

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$204,900 - 201,000	ABRIL-MAYO
Pensión	16%	\$262,200 - 257,200	ABRIL-MAYO
ARL	0.522%	\$8,700 - 8,500	ABRIL-MAYO



PLANILLA No. 9487641431 - 9487641581	FECHA DE PAGO: 20-06-2025 - 20-06-2025	OPERADOR: APORTES EN LINEA
--	---	-----------------------------------

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO
------------------------------------	-------------------------------

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Apoyar en todas en labores administrativas asignadas por los lideres de programa de emprendimiento, empleabilidad y promoción ciudad, además de las asignadas por el director del Departamento.	Durante el periodo se realizó asesoramiento y orientación al Departamento y a los lideres de programas en las actividades y ferias a ejecutar.
ACTIVIDAD 2 Realizar apoyo en la gestión empresarial del área de emprendimiento	Realice llamadas a emprendedores migrantes para obtener base de datos que puedan acceder a incentivos que dará ONG heartland alliance internaitonal a colombianos y venezolanos
ACTIVIDAD 3 Asistir y apoyar los eventos o jornadas que le sean asignadas por los lideres de los programas de emprendimiento, empleabilidad y promoción ciudad además de los asignados por el director del Departamento	Realice apoyo en el trámite de documentación para el centro de empleo, brinde apoyo en la recepción de documentación allegada al departamento durante el mes realizando los trámites correspondientes.
ACTIVIDAD 4 Las demás que se deriven de la esencia y naturaleza de este tipo de contratos y aquellas que le sean asignadas por la Dirección del Departamento.	Asistí y participe en las jornadas asignadas por los lideres de los procesos del Departamento en las cuales atendimos a los ciudadanos ofreciendo los servicios de asesoría Jurica que tiene dispuesta el Departamento.
ACTIVIDAD 5	

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

ACTIVIDAD 6	
ACTIVIDAD 7	
ACTIVIDAD 8	
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 2 3	
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.	
Fecha del Informe	24 JUNIO DEL 2025



BRENCY PEÑA DE LA CRUZ
Supervisor
Dep. Adm de la Competitividad
ce543402b010-2460851200046-5397351ecab2

Proyectado por: ALI ALTAMAR TATIS

BRENCY PEÑA DE LA CRUZ : ce543402b010-2460851200017-54e7bd03b4b6